

ED. 654003 411 19-1.

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 136 1666831	Druh motorového vozidla Osobne!	VIN (č. karosérie/podvozku) VF1JM64K6
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla ÚSTREDIE KUDOVEJ UMELECKEJ VYROBY 164429	Továrenská značka, typ Renault Grand	Evidenčné číslo 36920646
Rodné číslo/IČO Obchodná 64, 816 11 Bratislava	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Ódtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno poisťovateľa KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. 1 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
Sídlo Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 <small>Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel SA, vložka 798</small>		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 1.1.2004 - 31.12.2004 9.1.2004		

	Číslo návrhu PZ 136 1666831	Číslo PZ
--	---------------------------------------	----------

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **ÚSTREDIE KUDOVEJ UMELECKEJ VYROBY**

Štátna príslušnosť: SR INÁ

Adresa - ulica, č. d.: **Obchodná 64** PSC: **816 11** Obec - dodacia pošta: **Bratislava** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: **021 52421160** Korespondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:

Kód banky: Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **1.1.2004** hod. Koniec poistenia: **31.12.2004**

Poisťným obdobím je jeden kalendárny rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie pro rata: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ-banková zloženka KZ-bezhotovostne a avizo KN-bezhotovostne bez aviza

Bežné poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Základné poistenie Partner	<input type="checkbox"/> S pripoistením Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	19 miliónov Sk	60 miliónov Sk
vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	5 miliónov Sk	60 miliónov Sk

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:	Farba vozidla: čierne	Rok výroby: 2006	Zdvihový objem (cm ³): 1740
Výkon motora (kW):	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg):	Počet miest na sedenie: 5

F. ZELEŇÁ KARTA

Číslo: **SK/ 007/136 1666831**

Zelená karta vydaná: áno nie Žiadam o zasielanie zelenej karty: áno nie

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poisťné: **22 461,-** Sk

Riziková skupina: I. skupina II. skupina

Prirážky/zľavy:

- autoškola taxislužba autopožičovňa koef.:
- historické (vyrobené do r. 1945) koef.:
- vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:
- vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

Upravené ročné poisťné: **22 461,-** Sk

Iné prirážky/zľavy: koef.:

Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: **15** % koef.:

Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: **10** % koef.:

Prirážky za področnosť: koef.:

Výsledné ročné poisťné: **5406,-** Sk

Lehotné poisťné: Sk

Lehotné poisťné = Výsledné ročné poisťné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvá Jednorazové poisťné: **5256,-** Sk za obdobie od **1.1.2004** do **31.12.2004**

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. PZ - bankovou zloženkou; KN - bezhotovostne bez aviza.

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poisťník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 700 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednaniaми ZDPR 2005, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 700 a zmluvné dojednania ZDPR 2005 prevzal v písomnej podobe;

b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal;

c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu zavinil nezavinil,

d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V **Bratislave**, dňa **9.1.2004**

Podpis zástupcu KOOPERATIVY Podpis poisťníka